## USSR Invention Specification SU 1833730 A1 Method for Treatment of Dystrophy of the Retina

## Summary

Use: In medicine, specifically in ophthalmology, and it can be used for treatment of dystrophy of the retina. Essence: For treatment of dystrophy of the retina, a group of preparations of α-tocopherol acetate, ascorutin, lipoic and glutamic acids, methylmethionine and an infusion of Astragalus publiflorus is used as a function of the indices of the physiological antioxidant system. Positive effect: The method leads to improvement and stabilization of visual functions in patients with dystrophy of the retina.

СОЮЗ СОВЕТСКИХ СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ РЕСПУБЛИК

## (19) SU (11) 1833730 A 1

(51)5 A 61 F 9/00

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ ВЕДОМСТВО СССР (ГОСПАТЕНТ СССР)

## ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

(21) 4882447/14

(22) 14.11.90

(46) 15.08.93. Бюл. № 30

(71) Одесский медицинский институт им.Н.И.Пирогова

(72) А.М.Солдатова и О.Н.Воскресенский (56) Е.А.Егорова и др. Результаты исследования антиоксиданта эмоксинина в клинике глазных болезней. М.; Медицина, 1989, № 5, с. 52 – 50.

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ДИСТРОФИИ СЕТ-ЧАТКИ (57) Использование: в медицине, а именно в офтальмологии, и может быть использовано для лечения дистрофии сетчатки. Сущность: для лечения дистрофии сетчатки используют комплекс препаратов α-токоферол ацетат, аскорутин, липолевую и глутаминовую кислоты, метилметионин и настой астрагала шерстицветкового в зависимости от показателей физиологической антиоксидантной системы. Положительный эффект: способ приводит к улучшению и стабилизации зрительных функций у больных дистрофией сетчатки. 1 табл.

Изобретение относится к медицине и может быть использовано для лечения дистрофии сетчатки.

Целью настоящего изобретения является улучшение и стабилизация зрительных функций глаза у больных дистрофией сетчатки.

Цель достигается путем применения антиоксидантов, отличающегося тем, что, с целью улучшения и стабилизации зрительных функций, одновременно определяют показатели физиологической антиоксидантной системы, перехисную резистентность эритроцитов, содержание малонового дивльдегида, эктивность глутатионпероксидазы в эритроцитах и плазме крови больных и при возрастании перекисного гемолиза эритроцитов выше 50% от нормы, малонового диальдегида выше 30% от нормы при нормальных значениях активности глутатионпероксидазы назначают прямые антиохсиданты: а-токоферол-ацетат 100 мг и аскорутин 0,3 г в сутки, а в случае снижения

активности глутатионпероксидазы более чем на 30% от нормы при возрастании уровня малонового диальдегида выше 30% от нормы и нормальном показателе перекисной резистентности эритроцитов применяют непрямые антиоксиданты в суточной дозе: метилметионин - 0,3 г, липолевая кислота – 0,075 г. глутаминовая кислота – 1,5 г. при повышении перекисного гемолиза эритроцитов более чем на 50% от нормы, а содержания малонового диальдегида более чем на 30% от нормы и снижении активности глутатионпероксидазы более чем на 30% от нормы назначают комплекс прямых и непрямых антиоксидантов в суточной дозе: а-токоферол ацетат - 100 мг, аскорутин 0,3 г, метилметионин - 0,3 г, липоевая кислота \* 0,075 г. глутаминовая кислота - 1,5 г и настой травы астрагала шерстицветкового по 1-2 столовой ложке 3 раза в день.

Способ осуществляется следующим образом.

(19) SU (11) 1833730 A